



Association de loi 1901 – Enregistrée à la préfecture de Meurthe-et-Moselle
Numéro RNA : W543003269 | SIRET : 519 675 466 000 14
E-mail : centrelgbt54@equinoxe54.com | Internet : <http://www.equinoxe54.com>

BULLETIN D'ADHÉSION

Cotisation annuelle

- 5 € - lycéen(ne), étudiant(e) précaire, bénéficiaire d'aide sociale
- 15 € - salarié(e)
- 50 € et plus – cotisation de soutien
- Prélèvement mensuel de : _____ €

Adhésion Réadhésion pour l'année 20_____

Vos coordonnées postales

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Numéro et Rue : _____

Bâtiment : _____ Escalier : _____ Code Postal : _____

Commune : _____ Pays : _____

E-mail et téléphone

E-mail (en respectant les minuscules et les majuscules) :

_____ @ _____

Téléphone : fixe : _____ Mobile : _____

Votre carte d'adhésion

Sur votre carte d'adhésion, quel prénom souhaitez-vous voir figurer ? _____

Liste de diffusion

Souhaitez-vous recevoir par mail des informations régulières sur l'association ? Oui Non

Mode de paiement

- en espèce
- par chèque, à l'ordre de : ÉQUINOXE NANCY
- par prélèvement mensuel (voir au dos)
- par virement

Cadre réservé à l'administration

Montant perçu : _____ € Chèque / mandat : N° _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Banque : _____

Numéro d'adhésion : _____ Date d'enregistrement : ____ / ____ / ____

L'adhésion sera effective après enregistrement de votre cotisation

Le ____ / ____ / 20____

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et utiles au bon fonctionnement de l'association. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'administration de l'association.

